

Potvrzení o bezinfekčnosti (do 18 let)

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem....., nejeví známky akutního
onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, bolesti
svalů, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou
nemocnou COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani
jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno
karanténní opatření.

Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo/pobývalo v zahraničí: ANO / NE

V případě, že ano upřesnit zemi a místo pobytu

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo
pravdivé.

Zde vypište případné léky:

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tel. kontakt na zákonného zástupce:

V dne*

.....
podpis zákonného zástupce

***toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na akci**